**附件1：**

第十四届全国电冰箱（柜）、空调器及压缩机学术年会暨第十一届全国低温生物医学及器械学术年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | **手机** |  | **E-mail** |  |
| **发票抬头** |  |
| **住宿要求** | **□ 青岛广业锦江大酒店 □ 青岛凯莱商务酒店****□ 自行安排****入住日期： 退房日期：****房间类型：大床房 □ 标间 □ 床位□** |
| **对大会的建议及要求** |  |
| **备 注** |  |

**注：受酒店房间预订要求所限，请于2017年6月30日前填写回执并返回**（由于会议酒店房间紧张，6月30日后报名的代表，恐无法预留会议酒店的房间）

中国家用电器研究院

地址：北京市西城区月坛北小街6号

联系人：汪超

电话：010-63036959

Email：wangch@cheari.com